



**KIEROWNIK URZĘDU STANU CYWILNEGO  
w Studzienicach  
ul. Kaszubska 9, 77-143 Studzienice**

**1 Numer sprawy oraz data wpływu dokumentu.  
(Wypełnia Urząd)**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE OŚWIADCZENIA, ŻE DZIECKO BĘDZIE NOSIŁO TAKIE SAMO NAZWISKO,  
JAKIE NOSI ALBO NOSIŁOBY NASZE WSPÓLNE DZIECKO  
(NADANIE DZIECKU NAZWISKA MĘŻA ŻONY/ŻONY OJCA)**

*Podstawa prawna: Ustawa z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego (Dz.U. 2026 poz. 393)  
Ustawa z dnia 25 lutego 1964 r. - Kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz.U. 2026 poz. 236)  
Ustawa z dnia 7 października 1999 r. o języku polskim (Dz.U. 2026 poz. 81 z późn. zm.)  
Ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. 2025 poz. 1691)*

**A DANE WNIOSKODAWCY (RODZICA DZIECKA)**

|                              |                                 |              |  |
|------------------------------|---------------------------------|--------------|--|
| 2 Nazwisko                   | 3 Imię/Imiona                   |              |  |
| 4 Numer PESEL (jeśli nadano) | 5 Kraj                          |              |  |
| 6 Miejscowość                | 7 Kod pocztowy                  |              |  |
| 8 Ulica                      | 9 Nr domu                       | 10 Nr lokalu |  |
| 11 E-mail (nieobowiązkowo)   | 12 Nr telefonu (nieobowiązkowo) |              |  |

**A1 DANE MAŁŻONKI/MAŁŻONKA**

|                               |                                 |              |  |
|-------------------------------|---------------------------------|--------------|--|
| 13 Nazwisko                   | 14 Imię/Imiona                  |              |  |
| 15 Numer PESEL (jeśli nadano) | 16 Kraj                         |              |  |
| 17 Miejscowość                | 18 Kod pocztowy                 |              |  |
| 19 Ulica                      | 20 Nr domu                      | 21 Nr lokalu |  |
| 22 E-mail (nieobowiązkowo)    | 23 Nr telefonu (nieobowiązkowo) |              |  |

**B TREŚĆ WNIOSKU**

Proszę o przyjęcie oświadczenia, że dziecko będzie nosiło takie samo nazwisko, jakie nosi albo nosiłoby nasze wspólne dziecko

**B1 DANE DZIECKA**

|                                                   |                                |
|---------------------------------------------------|--------------------------------|
| 24 Imię (imiona)                                  | 25 Nazwisko                    |
| 26 Nowe nazwisko                                  | 27 Numer PESEL                 |
| 28 Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)             | 29 Miejsce urodzenia           |
| 30 Data zawarcia małżeństwa przez rodzica dziecka | 31 Miejsce zawarcia małżeństwa |

## C ZGODA DZIECKA POWYŻEJ 13 ROKU ŻYCIA

32 Wyrażam zgodę na nadanie mi nazwiska

33 Podpis dziecka

## D PODPIS

34 Miejscowość

35 Data wypełnienia (dzień-miesiąc-rok)

36 Podpis rodzica

37 Podpis małżonki/małżonka

## E ZAŁĄCZNIKI

1. Załącznik nr 1 - Dokumenty tożsamości matki/ojca dziecka i ich współmałżonka - do wglądu dowód osobisty lub paszport.

DRUK wg standardu WCAG 2.1 AA

### JAK UZYSKAĆ INFORMACJE O SPRAWIE ?



online

<https://studzienice.gmina.plus/>



elektronicznie

[ug@studzienice.pl](mailto:ug@studzienice.pl)



telefonicznie

+48 59 821 66 00



bezpośrednio

Urząd Gminy w Studzienicach  
ul. Kaszubska 9, 77-143 Studzienice

## KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781 z późn. zm.) informuję, że:

- 1) Administratorem danych osobowych jest Wójt Gminy Studzienice, wykonujący czynności i zadania wynikające z przepisów prawa z którym można skontaktować się listownie: ul. Kaszubska 9, 77-143 Studzienice lub na adres eDoręczeń AE:PL-13414-86198-RTDFA-27
- 2) W sprawach dotyczących przetwarzania Państwa danych osobowych, w tym realizacji Państwa praw, mogą się Państwo kontaktować z wyznaczonym przez Administratora Inspektorem Ochrony Danych +48 59 821 66 00 oraz pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl
- 3) Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja zadania: „Wniosek o przyjęcie oświadczenia, że dziecko będzie nosiło takie samo nazwisko, jakie nosi albo nosiłoby nasze wspólne dziecko (nadanie dziecku nazwiska męża żony\_żony ojca)”.  
Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest:  
Ustawa z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego (Dz.U. 2026 poz. 393)  
Ustawa z dnia 25 lutego 1964 r. - Kodeks rodzinny i opiekuńczy (Dz.U. 2026 poz. 236)  
Ustawa z dnia 7 października 1999 r. o języku polskim (Dz.U. 2026 poz. 81 z późn. zm.)  
Ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. 2025 poz. 1691);  
w związku z art. 6 ust. 1 lit. c RODO (wykonywanie obowiązków wynikających z przepisów prawa), art. 6 ust. 1 lit. e oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO (wykonywanie zadań realizowanych w interesie publicznym oraz sprawowanie władzy publicznej).
- 4) Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom, które są uprawnione, na podstawie obowiązujących przepisów prawa do dostępu do nich oraz ich przetwarzania w zakresie określonym przepisami, w tym podmiotom kontrolującym działalność Wójta Gminy Studzienice, stronom i uczestnikom postępowań administracyjnych, podmiotom realizującym na rzecz Urzędu Gminy w Studzienicach zadania w zakresie utrzymania i rozwoju systemów teleinformatycznych, podmiotom zaangażowanym w utrzymanie systemów służących do kontaktu z klientami Urzędu (poczta elektroniczna, serwis ePUAP).
- 5) Dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi na podstawie Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U. 2011 nr 14 poz. 67 oraz nr 27 poz. 140).
- 6) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia (jeśli zachodzi jedna z okoliczności wskazanych w art. 17 ust. 1 RODO i jeżeli przetwarzanie danych osobowych nie jest niezbędne w zakresie wskazanym w art. 17 ust. 3 RODO), ograniczenia przetwarzania (w przypadkach wskazanych w art. 18 ust. 1 RODO), prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wszystkie wymienione prawa wymagają pisemnej formy.
- 7) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), ul. Stanisława Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa, telefon: 22 531 03 00, adres do e-Doręczeń AE:PL-67085-31860-RWFHC-35.
- 8) Podanie przez Pana/Pani danych osobowych jest wymogiem ustawodawczym. W przypadku nie podania przez Panią/Pana swoich danych osobowych, Administrator nie będzie mógł zrealizować przedmiotowego wniosku.
- 9) W trakcie przetwarzania danych osobowych nie będzie dochodziło do zautomatyzowanego podejmowania decyzji w indywidualnych sprawach ani do profilowania osób, których dane są przetwarzane.
- 10) Dane osobowe nie będą przekazywane do państw znajdujących się poza Unią Europejską i Europejskim Obszarem Gospodarczym lub do organizacji międzynarodowej.